

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL.

Lugar y Fecha: San Miguel, 25 de Octubre de 2018 ✓ No de Orden: 445/2018 ✓
 Solicitante: Unidad de Emergencia. ✓ Solicitud No: 02/2018 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]
 Clasificación: Medianos Contribuyentes ✓ NRC: [REDACTED]
 Dirección: Av. Roosevelt Sur #220 Colonia Ciudad Jardín, Frente al Hotel Trópico Inn., San Miguel, TEL: 2660-5640, 2660-5013.
 Correo Electrónico: gerencia.es@simedic.com, ventas20.es@simedic.com. Pág. 1-1

Insumo de carácter urgente, debido a que la demanda de pacientes atendidos en esta unidad, no tenemos en existencia y es usado para la toma de exámenes de Electrocardiograma a los pacientes con Diagnósticos delicados. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	250	C/U	10203037	Papel plegable, para electrocardiograma de 6 canales. Marca: EDAN, Modelo: 601 B, Código: ED - 01.057.107560, Papel Z fold 110 mm X 140 mm X 144 P ECG 6 C.	\$ 6.00	\$ 1,500.00 ✓
TOTAL US:						\$ 1,500.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) MIL QUINIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓						
OBSERVACION		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:				C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-		TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.				
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL				
FECHA DE ENTREGA:		10 Resmas de 3 a 5 días hábiles, después de recibir la O/C. El resto en 30 días hábiles.		FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días ✓	
F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Guzmán DIRECTORA HOSPITAL						
Administrador de la Orden: Dr. Oscar Alcides Méndez Tevez. ✓ Médico Jefe de Unidad de Emergencia. PBX 2792-3257, 2792-3258.				Elaboró: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda FECHA DE DISTRIBUCIÓN:		

82